



LISTA ASISTENCIA / ATTENDANCE LIST – TEMA / SUBJECT:

Primeros Auxilios Básicos (Repaso).

CAPACITACIÓN ESPECÍFICA / SPECIFIC TRAINING

REUNIÓN / MEETING

INDUCCIÓN / INDUCTION

LECCIONES APRENDIDAS / LESSONS LEARNED

OTRO / OTHER

Facilitador Nombre y Firma:

Lugar:

Facilitator Name and Signature:

Location:

Fecha / Date:

Hora Inicio / Time Start:

Hora Fin / Time End:

Nº	NOMBRE / NAME LETRA IMPRENTA/BLOCK LETTERS	Empresa / Company	Título Posición / Job Title	Cédula / ID or Passport	Nacionalidad / Nationality	Firma / Signature
1	Agustín Hernández	CABO	Asesor	3-94-89	Panamá	Agustín Hernández
2	Agustín Hernández	CABO	Asesor	2-109-110	Panamá	Agustín Hernández
3	Agustín Hernández	CABO	Asesor	2-210-259	Panamá	Agustín Hernández
4	Agustín Hernández	CABO	Asesor	2-231-85	Panamá	Agustín Hernández
5	Agustín Hernández	CABO	Asesor	4-714-1998	Panamá	Agustín Hernández
6	Agustín Hernández	CABO	Asesor			Agustín Hernández
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						